	FORM PTO-892 (REV. 2-92)									IT OF CON		DE/46	GROUPARTUNIT			ATTACHMENT			16	
NOTICE OF REFERENCES CITED													6,343 elz						1	
-											U.S. PATI	ENT DOCUM								
•		DOCUMENT NO.							DATE			NAME	CLASS		SUB- CLASS		FILING DATE IF APPROPRIATE			
L	A	2	5440021						13	8,1995	Chuntharapa: etal			53	50	388.22				
L	В	L	_	L			L			<u> </u>	<u> </u>									
-	С	L	L	L		L			ļ					-	_			<u> </u>		
L	D -	ļ.,	-	-	-	_	-	<u> </u>				-				_				
-	F		-		\vdash	\vdash	_		_							-				
-	G			-		-						-	-		· .					
-	Н	Н	-									+	\dashv							
ļ	1															<u> </u>				
Г	J											 			<u></u>					
	κ								,.											
										F	OREIGN PA	TENT DOC	UMENTS					<u> </u>		
٠		DOCUMENT NO.					о.		DATE COU			NTRY NAME			CLA		SUB-			NENT PP. SPEC.
_	L			,																
	м							_			*	- · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			_					
_	N	4																\perp		
_	٥	4			_					· ·					_		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	\downarrow		
	Ρ	\dashv				-	\dashv					•			<u> </u>		···	_		
	a	_1			_	<u> </u>				- LNGEC	() d · d ·	A			<u> </u>					
	ή						En	n c	ren	ENCES (rnciuaing	Author, I	itle, Date, Pe	tinent	Pag	es, E	tc.)			
	R																			
	S																			
	т	·															_			-
		_																		
	U													····						_
EX	MIN	ΙĒŘ	<u></u>					-	·	DATE		· I · · · ·	·····	·					<u> </u>	
Day A. Basham 1/28/57																				
		đ				* ,	A c (S	opy ee N	of th	is refere	nce is not ent Examir	being furn	ished with thi	s office	acı (a).	tion.				
													.,			-				_ 1